

事実婚関係に関する申立書

令和 年 月 日

下記二名について、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、出生した子について認知を行う意思があります。

①不妊治療等助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

②不妊治療等助成事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名 _____

※別世帯になっている理由

(①と②が別世帯となっている場合には記入してください。)

小 樽 市 長 様